

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| ۱- عنوان خدمت: راهبری و آموزش شرکت های مشاور استانی | | ۲- شناسه خدمت: (۱۸۰۵۱۴۵۰۱۰۰) | | |
| ۳- ارائه دهنده خدمت | نام دستگاه اجرایی: شرکت آب منطقه ای مازندران | | | |
| | نام دستگاه مادر: شرکت مدیریت منابع آب ایران | | | |
| ۴- مشخصات خدمت | شرح خدمت راهبری و آموزش شرکت های مشاور استانی در امر پروژه های در حال انجام | | | |
| | نوع خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) | | |
| | ماهیت خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی | | |
| | سطح خدمت | <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی | <input type="checkbox"/> تصدی گری | |
| | رویداد مرتبط با: | <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت | <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input checked="" type="checkbox"/> سایر | |
| | نحوه آغاز خدمت | <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ... | | |
| | مدارک لازم برای انجام خدمت | کپی برابر اصل گواهی تاسیس (برای شرکت ها و مالکین حقوقی). | | |
| | قوانین و مقررات بالادستی | | | |
| | ۵- جزئیات خدمت | آمار تعداد خدمت گیرندگان | خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال | |
| | | متوسط مدت زمان ارائه خدمت: | | |
| تواتر | | <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال | | |
| تعداد بار مراجعه حضوری | | | | |
| هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان | | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی | پرداخت بصورت الکترونیک |
| | | ۲۱۶۵۰۸۵۰۰۴۰۰۹ | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | ... | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> | |
| ۶- نحوه دسترسی به خدمت | آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن | | | |
| | نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: | | | |
| | مراحل خدمت | نوع ارائه | رسانه ارتباطی خدمت | |
| | در مرحله اطلاع رسانی خدمت | <input type="checkbox"/> الکترونیکی | <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | در مرحله حضور جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر: | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله درخواست خدمت | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی | | <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها) | | |
| <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) | | در مرحله ارائه خدمت | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی | | ذکر ضرورت مراجعه حضوری <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: | | مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی | | |
| نام سامانه های دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | استعلام الکترونیکی | | استعلام غیر الکترونیکی |
| | | | | به خط online دستی (Batch) | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| نام دستگاه دیگر | | فیلدهای مورد تبادل | | استعلام الکترونیکی | | اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط: |
| نام سامانه های دستگاه دیگر | | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه) | | به خط online دستی (Batch) | | |
| - | | - | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده |

| | | | |
|-----------------------------------|----------------|-------|-------------------------------------|
| ۹- عناوین فرایندهای خدمت | -۱ | | |
| | -۲ | | |
| | -۳ | | |
| | | | |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت | | | |
| واحد مربوط: | پست الکترونیک: | تلفن: | نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: |